

**ANEXO 6: COMUNICACIÓN DE CONTRATACION POR ENFERMEDAD  
COMUN  
O ACCIDENTE NO LABORAL**

La Empresa.....  
Con NIF/CIF.....domiciliada  
en.....  
calle.....

**COMUNICA**

A los efectos del cumplimiento del Artículo 52.2 apartado b, del presente Convenio de Hostelería de la Provincia de Jaén, al trabajador/a de esta empresa

D. / D<sup>a</sup>.....  
.....con  
DNI....., que presta sus servicios a jornada .....de  
horas.....  
con la categoría de

.....  
que como consecuencia de su baja laboral, causada con  
fecha.....de.....de.....

Su puesto de trabajo ha sido cubierto estrictamente mientras dure su baja, por un contrato de interinidad, en las mismas condiciones de jornada y puesto de trabajo por Ud. desempeñado, por el trabajador/a

Don  
/Doña.....  
...  
con DNI.....

En..... a ..... de 20.....

**Fdo. Por la empresa**

**El trabajador/a**